

## Information nach § 20 Absatz 3 VOB/A bzw. § 30 Absatz 1 UVgO über die Erteilung eines Auftrages

Vergabenummer	Los 01
---------------	--------

**a** Öffentlicher Auftraggeber (Vergabestelle)

Name KMG Klinik Boizenburg  
 Straße Vor dem Mühlentor  
 PLZ, Ort 19258 , Boizenburg  
 Telefon 03 88 47 - 63 73 33 Fax 03 88 47 - 63 73 33  
 E-Mail boizenburg@kmg-kliniken.de Internet \_\_\_\_\_

**b** Vergabeverfahren freihändige Vergabe**c** Auftragsgegenstand

Umbau Radiologie / Funktionsdiagnostik  
Abbruch-, Trockenbau-, Mauer- und Betonarbeiten

**d** Ort der Ausführung

19258, Boizenburg

**e** beauftragtes Unternehmen

Name Hoppe-Trockenbau GmbH & Co.KG  
 Straße Güstrower Straße 5A  
 PLZ, Ort 18273, Güstrow / OT Suckow

**f** Zeitraum der Leistungserbringung 06-09 2021